MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/587068 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT		DAIN		AS FILED		AFTER		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		·	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1								51						
3	·		·					.52 53				ļ		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
4		1		····				54						
5								55						
6				ί.				56		·				
7 8			i			<u> </u>		57 58						
9				<u> </u>				59						
10		1						60						
11								61	,					
12 13								62						
14								63 64						
15	· · · ·							65						·
16								66						
17 18	·			ļ		}	·	67	ļ	,				
19						 		68 69				·		
20								70						<u> </u>
21								71						
22 23								72						
24						ļ 		73 74						
25								75						
26								7.6						
27 28							٠.	77 78						
29						 		79						
30								80						
31								81						
32 33						 		82 83						
34		_						84				<u>`</u>		
35								85						
36 37								86						
38		····						87 88						
39								89						
40								90						
41		;			ļ			91		·				
42 43								92 93						
44							,	94						
45								95						
46	l							96						
47	-				.			97 98						
49								98				·		
50								100						
TOTAL IND.	2	1		1		1		TOTAL IND.		1		J.		
TOTAL DEP.	10					4		TOTAL		—		 		
TOTAL		\	,	—				DEP.		-		-		
CLAIMS								CLAIMS		U.S. DEPAR	TMENT of C	OMMERCE		
PTO - 136	(REV. 11/0	()			·				·		rademark Of			